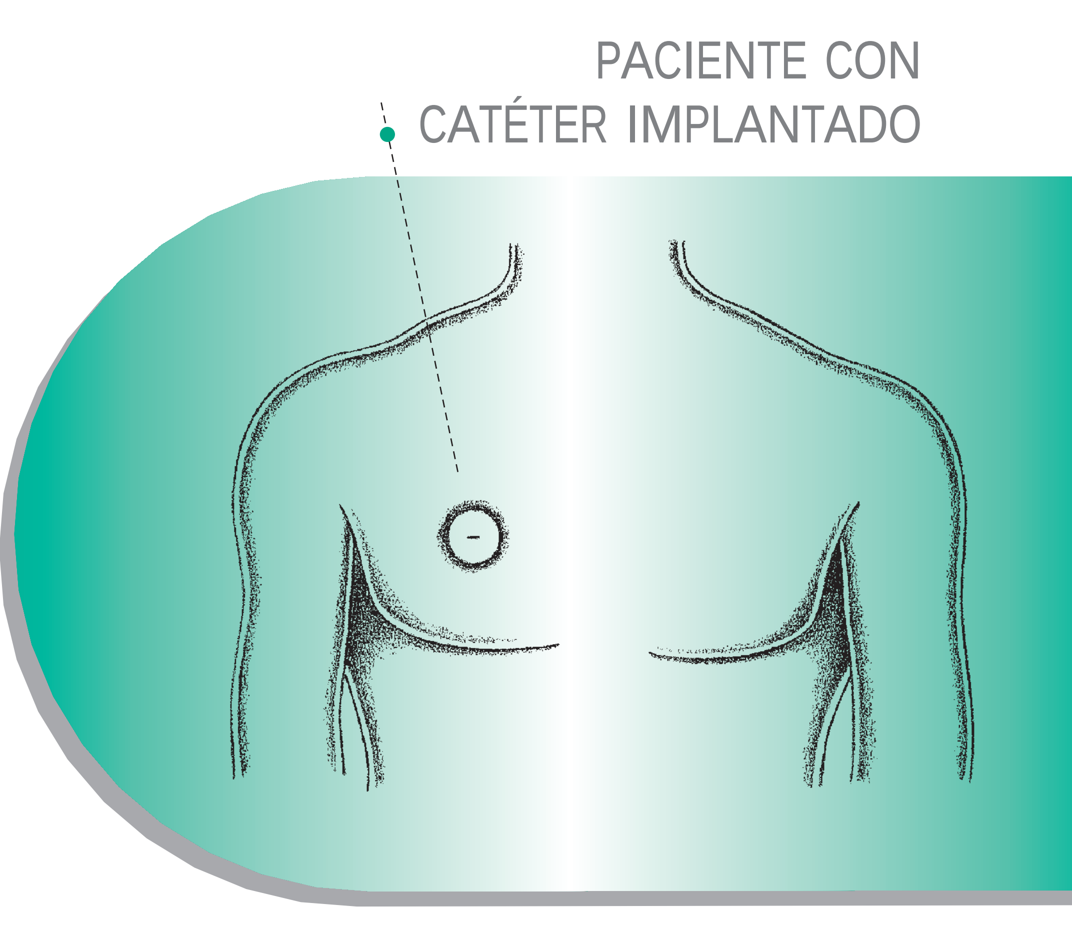
Grupo N. A. D. Y. A

Nutrición Parenteral

PACIENTE CON CATÉTER IMPLANTADO



Y ADMINISTRACIÓN CÍCLICA

Nombre del paciente

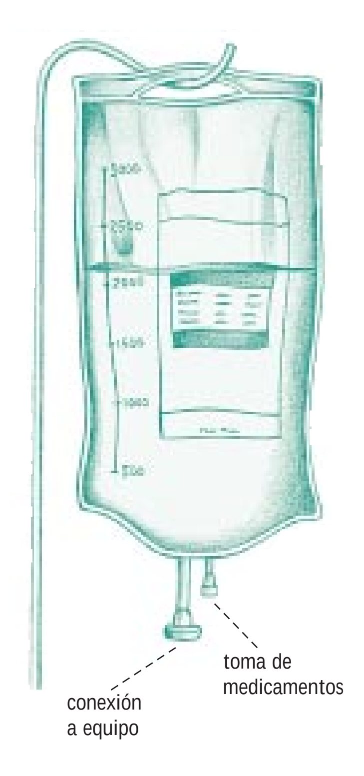
ÍNDICE

Pág.

GENERALIDADES

Aunque no pueda utilizar su aparato digestivo para alimentarse (o lo haga parcialmente), su estado de nutrición puede mantenerse, e incluso mejorarse, mediante la administración de nutrientes por vía venosa, a través de la cual se le administra: agua, carbohidratos, grasas, proteínas, vitaminas y minerales, mezcladas en unas proporciones que han sido calculadas por su médico después de hacer una valoración global de su situación clínica.

Esta mezcla, que recibe en una **bolsa**, y se prepara en un laboratorio farmacéutico bajo unas rigurosas normas de asepsia (esterilidad), se llama **Nutrición Parenteral (N.P.)**

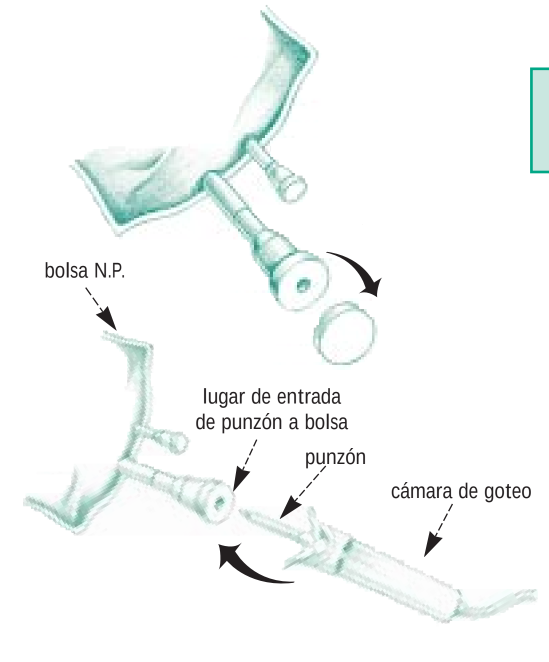


CARACTERÍSTICAS DE LA BOLSA DE NUTRICIÓN PARENTERAL

Bolsa propiamente dicha

Está fabricada de un material especial para que la mezcla no sufra alteraciones en su composición.

1. La bolsa debe venir envuelta en una funda cerrada.
2. Ha de estar íntegra, no puede presentar pérdidas de contenido en ningún punto.
3. Para poder colgarla trae un asa en uno de los extremos.
4. En el otro extremo está la entrada para acoplar la **nutrilínea** o sistema de alimentación.
5. Debe llevar una etiqueta en la que conste: nombre y apellidos, volumen total, composición detallada, fecha de preparación y caducidad.



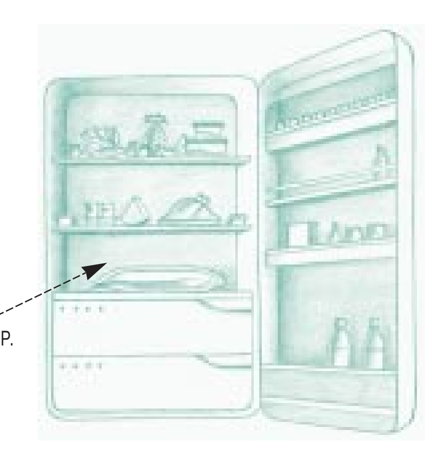
Debe comprobar siempre que la rotulación de la etiqueta se corresponde con la que tiene usted prescrita.

La mezcla o contenido

La mezcla ha de ser homogénea. **No debe presentar:**

- Elementos flotantes o cuerpos extraños.
- Contenido de aire en su interior.
- Zonas o niveles con distinta tonalidad o color.
- La tonalidad **será** la específica de la mezcla que tiene prescrita y que ya conoce.

CONSERVACIÓN DE LA BOLSA DE NUTRICIÓN PARENTERAL



1. Mantendrá las bolsas de nutrición en nevera a 4º C. Una hora antes de utilizarla, la sacará y dejará a temperatura ambiente alejada de toda fuente de calor (calefacción, luz solar, etc.).

   No retirará la funda hasta el momento de conectarla a la nutrilínea.

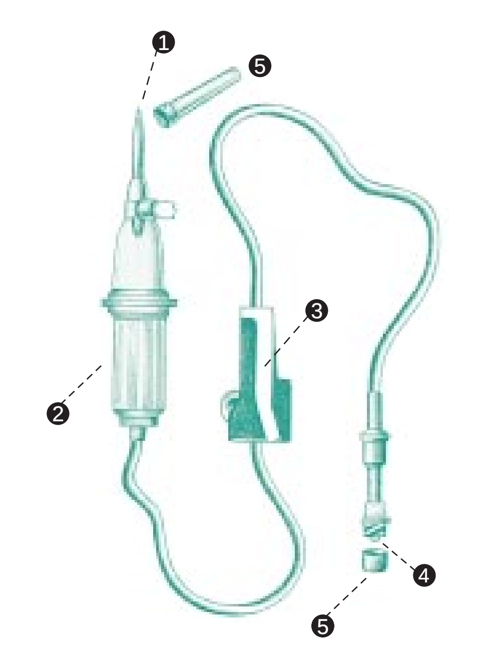
2. Irá utilizando las bolsas que lleven más tiempo preparadas, evitando que ninguna lleve más de ________ días.

3. Dispondrá siempre de una nevera portátil para transportar la bolsa en caso de desplazamientos.

> En prevención de no disponibilidad de bolsa de nutrición parenteral (rotura, falta de suministro, etc.) debe tener en su domicilio envases de ____________ como sustitutivo.

NUTRILÍNEA O EQUIPO DE INFUSIÓN

Mediante ella hacemos llegar la mezcla de la N.P. al catéter que usted tiene colocado; consta de:

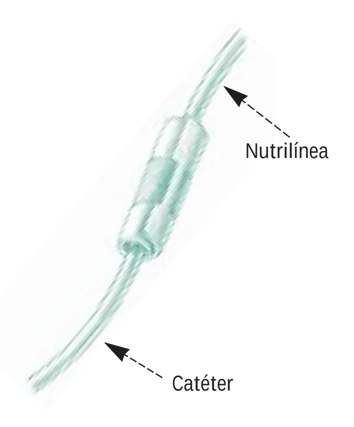


1. Un extremo punzante (punzón o bayoneta), protegido por un tapón que se ha de retirar para poder introducirlo en la bolsa N.P.
2. Una cámara de goteo o bureta donde veremos caer las gotas del preparado.
3. Una llave para regular la velocidad de goteo de la N.P. en la cámara.
4. Y un punto de salida o conexión adaptable al catéter y protegido con un tapón.

   Esta **nutrilínea** o equipo de infusión, es específica para cada tipo de bomba, por lo que usted debe seguir las indicaciones que la acompañan para ajustarla a la bolsa, purgar el aire e incorporarla a la bomba.
5. Tapones protectores a retirar

Debe recordar siempre:

- Si usted tiene que incorporar la nutrilínea a la bolsa coloque ésta sobre una superficie plana y dura y al introducir el punzón, en el lugar específico de la bolsa, cuide que éste **no perfore el trayecto de entrada.** Siga las instrucciones de purgado específicas de la nutrilínea que utiliza.



- **No debe tocar** directamente con la mano ni el punzón (extremo que va a penetrar en la bolsa de la N.P.) ni la conexión que se acopla al catéter. Evitará asimismo todo contacto con otros elementos que los puedan contaminar.
- Antes de conectar al catéter la **nutrilínea** debe usted comprobar que, una vez purgada, **no existe aire en todo su trayecto.**
- Las conexiones **bolsa-nutrilínea** y **nutrilínea-entrada a catéter**, deben estar **siempre aisladas** con dispositivo protector (si tiene) o gasas con antiséptico fijadas con esparadrapo.

ZONA DE TRABAJO

En una zona de la casa poco frecuentada y libre de contaminación —por ejemplo el dormitorio o cuarto de estudio— dispondrá de una superficie lisa de fácil limpieza (cristal o mármol de preferencia) de un tamaño mínimo de 50 x 50 cm; una silla que le permita estar sentado y trabajar cómodamente sobre la mesa y un recipiente o papelera donde tirar el material de desecho. También es deseable que disponga en esta estancia de un armario específico para guardar el material que utiliza.

Evitará corrientes de aire que movilicen el polvo, así como la presencia de otras personas mientras realiza la técnica. Si precisa ayuda, ésta la realizará una sola persona, con mascarilla y previo lavado de manos.

No debe haber animales domésticos en ese área (pájaros, gatos, perros, etc.).

CÓMO COLOCAR LA MASCARILLA



La mascarilla evita que los gérmenes de la boca o nariz se dispersen y contaminen el material que se utiliza, la vía o la mezcla de N.P.

- Colocarse la mascarilla será lo primero que haga antes del inicio, retirada de la N.P. o cualquier manipulación que tenga que hacer en la vía de administración.
- Se la colocará el paciente y también las personas que estén presentes.
- Colocará la mascarilla de forma que cubra perfectamente la nariz y la boca pero no impida o dificulte la visión.
- Asegúrese de su correcta sujeción para evitar que se caiga o desplace.



LAVADO DE LAS MANOS



Siempre, **después de** colocarse la **mascarilla y limpiar la superficie** de trabajo, la persona que realiza la técnica y la que le ayuda, harán un correcto lavado de manos.

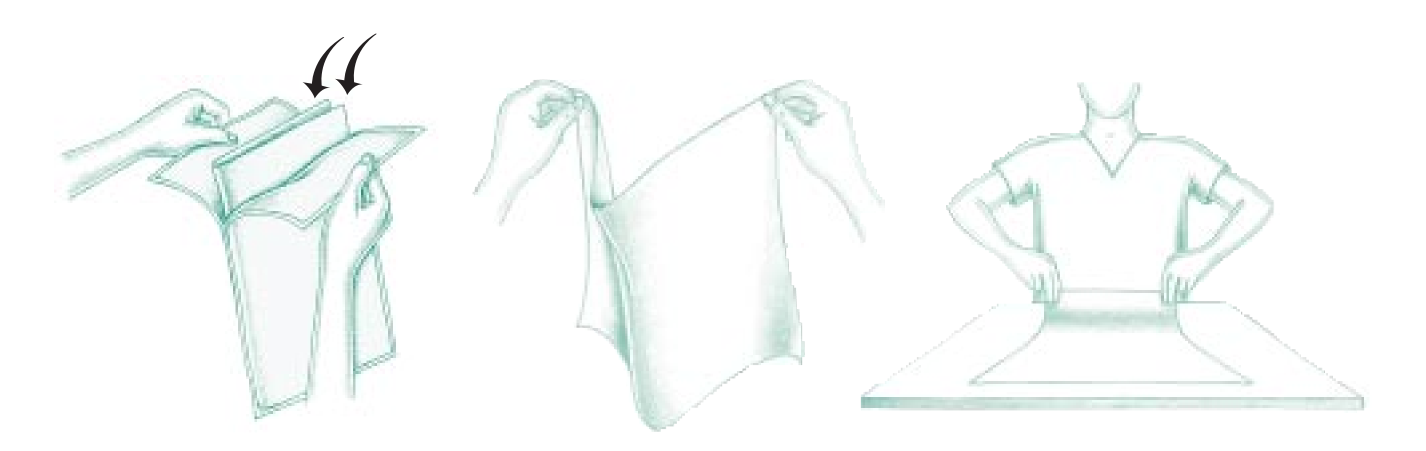
- Retire anillos, pulseras y reloj.
- Con agua y jabón haga un buen cepillado de manos y uñas y un buen aclarado.
- Séquelas con un paño limpio para cada uso o si es posible con toallitas desechables.

CÓMO PREPARAR UN CAMPO ESTÉRIL

Se llama **campo estéril** a una superficie SIN gérmenes que puedan contaminar e infectar, en este caso, el material, la mezcla o la vía que utilizamos para la N.P.

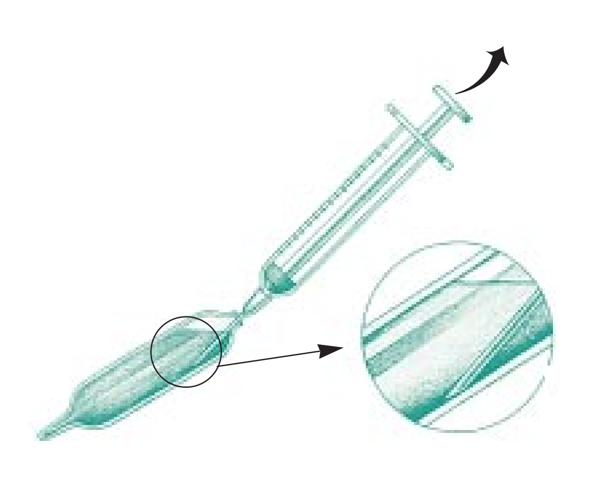
Prepare este campo mediante un paño estéril que, con las siguientes precauciones, extenderá sobre la mesa de trabajo:

1. La mesa o superficie que va a utilizar, debe limpiarse con agua y lejía, bien aclarada y bien seca.
2. Previo lavado de manos como se indicó, rompa el papel que envuelve el paño sin tocar éste.
3. Observe y busque las esquinas del paño; con dos dedos, coja una de ellas y con los brazos extendidos levántelo con cuidado de no rozar ni la mesa, ni su cuerpo, ni otros elementos; coja la otra esquina paralela y manteniendo la posición de los brazos extienda el paño sobre la mesa.



La superficie del **paño** será el **campo estéril** sobre el que irá colocando el **material estéril**, que va a utilizar al iniciar o retirar la N.P., **sin tocarlo** directamente con la **mano.**

CÓMO CARGAR LAS JERINGUILLAS



1. Si utiliza ampollas, es recomendable cargar la jeringuilla con la aguja incorporada:

- Ajuste bien la aguja a la jeringa y asegúrese de que ésta no tiene aire en su interior.
- Una vez abierta la ampolla que contiene el líquido que va a utilizar, meta dentro la aguja y apoye el bisel (extremo final de la aguja) sobre la pared de la ampolla; tire del émbolo de la jeringuilla para aspirar a la vez que con la otra mano va inclinando la ampolla hasta cargar el contenido que necesita.

❷ Si utiliza viales (frascos con tapón)

- Coloque la aguja en la jeringuilla.
- Limpie el tapón (goma) del vial con un antiséptico antes de pincharlo.
- Llene la jeringa de tanto aire como quiere sacar de líquido.
- Con el vial en posición inferior a la jeringuilla, pinche con la aguja y en cuanto traspase el espesor del tapón, inyecte el aire que había cargado previamente.
- Sin soltar el émbolo, invierta la posición del vial. Retire entonces el dedo del émbolo y la jeringuilla se llenará del líquido.



NO OLVIDE: Una vez cargada la jeringuilla, debe sacar las burbujas de aire que ésta pueda tener; para ello póngala con la aguja hacia arriba, empuje lentamente el émbolo y expulse todo el aire que contenga.

CÓMO PONER GUANTES ESTÉRILES

❶ Rompa el papel que envuelve los guantes, saque la bolsa que trae en su interior y déjela sobre la mesa fuera del campo estéril (fig. 1).

❷ Como las hojas de un libro abra la bolsa y deje al descubierto los guantes. El de la derecha corresponde a su mano derecha y el de la izquierda a su mano izquierda (fig. 2).

❸ No toque nada con la mano; observe que los guantes traen doblada la parte inferior (lo que corresponderá a su muñeca) que quedará próxima a usted (fig. 2).

❹ Póngase el guante de la **mano derecha**: Cogiéndolo sólo por la parte doblada, con la mano izquierda, introducir la otra mano en el mismo (figs. 3 y 4).

❺ Póngase el guante de la **mano izquierda**: Ayudándose de los dedos de la mano enguantada, que puede meter por debajo de la doblez el guante que pone, meta la otra mano en el mismo (figs. 5, 6 y 7).



Fig. 1

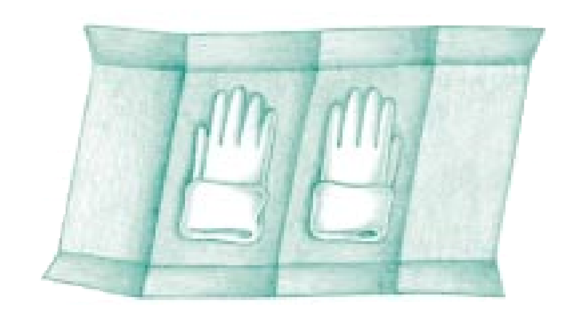


Fig. 2

Fig. 3

Fig. 4

Fig. 5

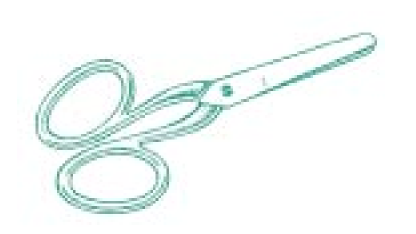
Fig. 6

Fig. 7

CÓMO HAN DE SER LAS PINZAS Y TIJERAS

Las **tijeras** siempre han de ser de **punta roma** ello evitará que de modo imprevisible dañe bolsa, nutrilínea, etc...

Si utiliza **pinzas** para bloquear el paso de N.P. en cualquier trayecto del sistema de infusión, éstas han de ser **sin dientes** ni bordes cortantes que puedan dañar el sistema.





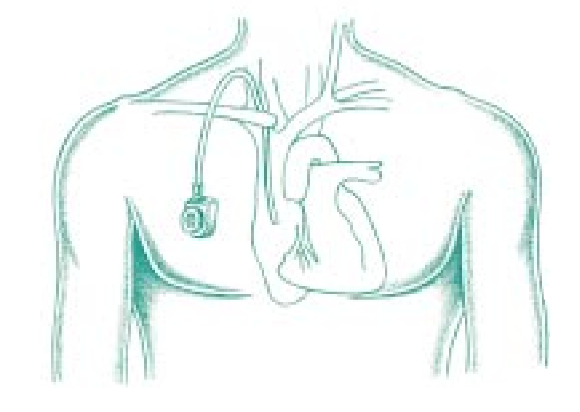
CÓMO GUARDAR EL MATERIAL

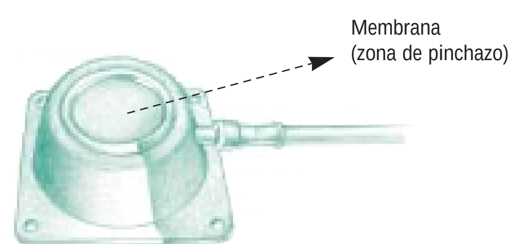
El material debe ser de **uso exclusivo** para la N.P. y siempre que sea posible **desechable.** Debe guardarse en un lugar específicamente destinado para ello, una zona del armario, protegido del polvo y de la humedad, alejado de cualquier fuente de calor (radiador, sol, etc...) a ser posible en la misma habitación donde va a manipular la N.P. Recuerde que tiene **fecha de caducidad** y que ha de ir utilizando aquel que esté más próximo a caducar y desechar aquel que no conserve íntegro el envase.

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: CATÉTER IMPLANTADO

Para que usted pueda autoadministrarse diariamente la **Nutrición Parenteral (N.P.)**, se le ha insertado un dispositivo subcutáneo, formado por un **reservorio**, colocado bajo la piel y unido a un catéter que recorre el trayecto de una vena principal hasta la cava superior cerca del corazón, cuyo sistema puede ver en el dibujo adjunto.

El reservorio está hecho de un material que permite su permanencia en el organismo durante largo tiempo, pero para asegurar su perfecto funcionamiento y evitar complicaciones, debe usted seguir meticulosamente todas las instrucciones que se indican más adelante.





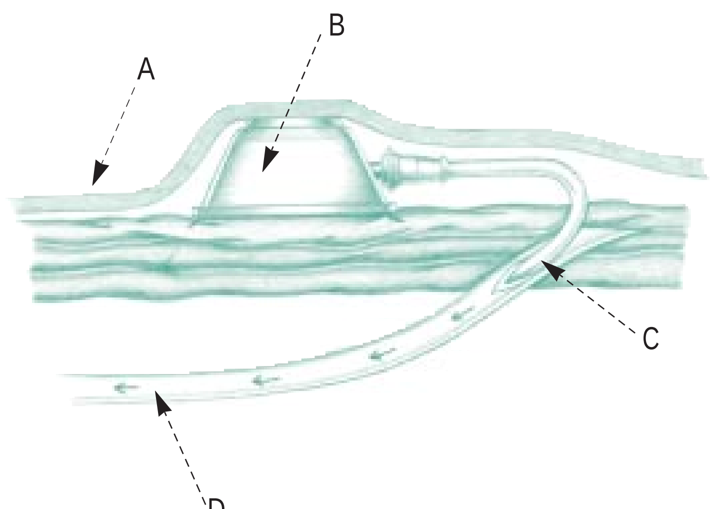


A. Piel.

B. Reservorio.

C. Catéter.

D. Vena cava superior.



TÉCNICA DE INICIO DE LA N.P.

Material que va a utilizar:

- Mascarillas.
- Paño estéril.
- Solución antiséptica.
- Gasas estériles.
- Una jeringuilla de 10 ml.
- Una aguja de 0,9 x 25 mm.
- Heparina sódica al 1%.
- Guantes estériles.
- Aguja especial con pinza para pinchar el reservorio.
- Esparadrapo hipoalérgico.
- Tijeras de punta roma.
- Bolsa con la nutrición.
- Nutrilínea (si no la trae incorporada la bolsa).
- Soporte para colgar la bolsa de N.P.
- Bomba volumétrica para infundir la N.P.

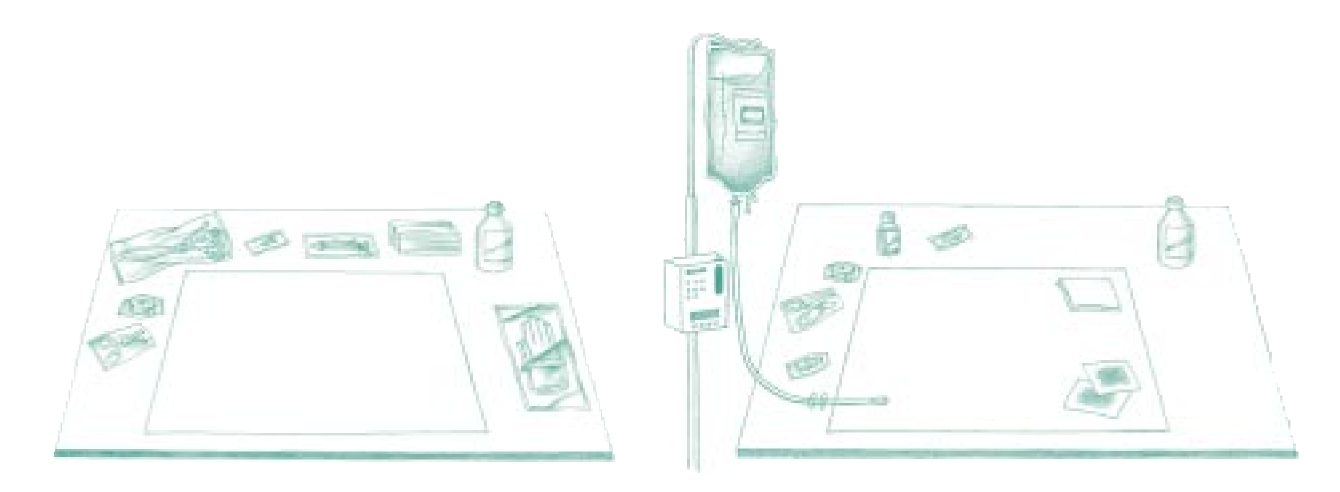
Desarrollo del proceso

❶ Tendrá la bolsa dispuesta a la temperatura ambiente.

❷ Con la mascarilla puesta y las manos lavadas, como se le enseñó, cortará tiras de esparadrapo que dejará prendidas del borde de la mesa.

❸ Disponga el campo estéril según la técnica aprendida.

❹ Prepare la bolsa de la N.P. Purgue la nutrilínea y deje el extremo que va a conectar a la vía venosa en una esquina del paño estéril. (Para evitar que se caiga la nutrilínea es conveniente fijarla a la mesa con esparadrapo, colocado éste fuera del paño estéril).

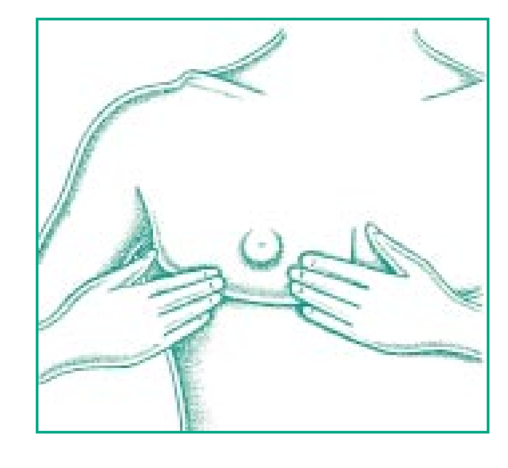


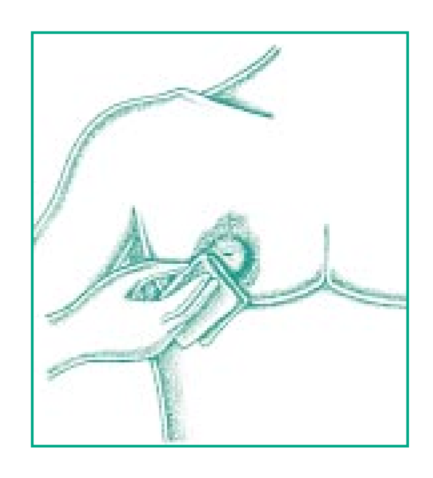
❺ Distribuya sobre el campo estéril el material, también estéril, en el orden en que prevé que va a utilizarlo.

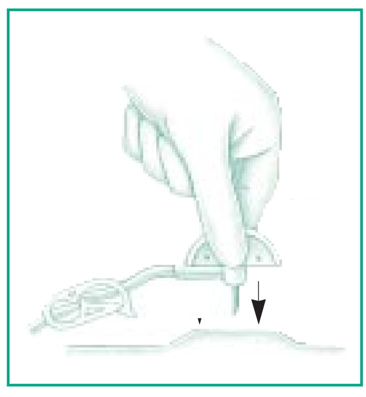
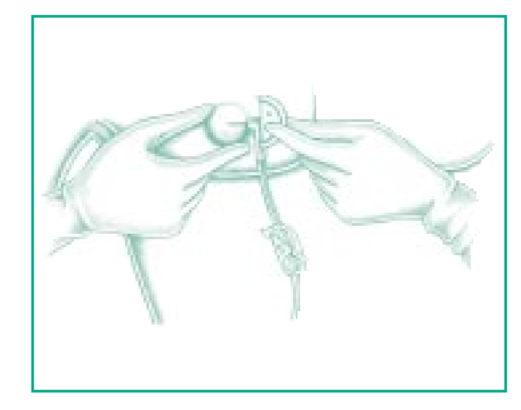
- Gasas impregnadas en antiséptico a un lado del campo.
- Al otro lado la jeringuilla con 1 ml de heparina.
- Aguja especial con pinza para pinchar el reservorio.
- Más alejadas, gasas secas.

❻ Descubra la zona donde tiene colocado el reservorio, retirando la ropa para que no le dificulte las maniobras.

❼ Desinfecte la piel con antiséptico en un área circular que sobrepase ampliamente la superficie de la cápsula del reservorio, pasando una gasa cada vez y desde el punto donde va a pinchar hacia afuera.





8 Colóquese los guantes estériles según la técnica aprendida.

9 Delimite con dos dedos de la mano contraria de la que pincha, la cápsula del reservorio y la de la membrana donde va a pinchar. Manteniendo la **aguja pinzada** y perpendicular a la zona de pinchazo, traspase con ella la piel y la membrana hasta notar el tope posterior del reservorio.

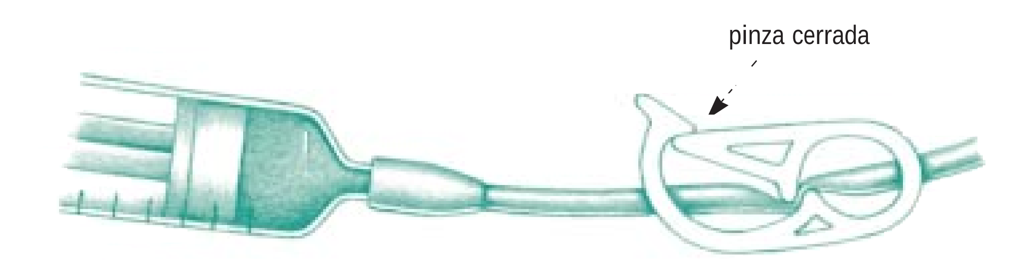
10 Una vez colocada la aguja dentro del reservorio, **no girarla nunca.**



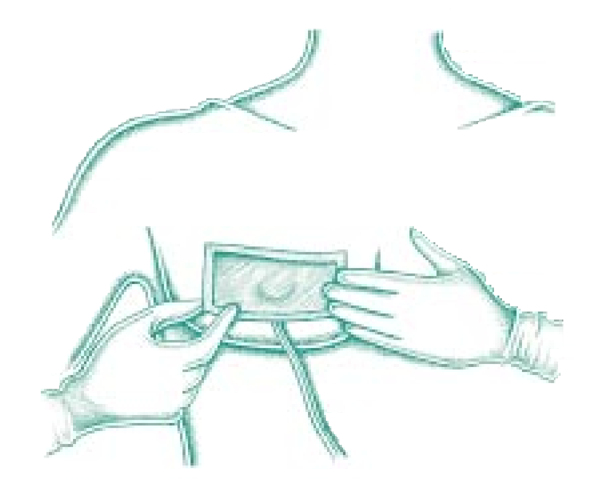
11 Conecte la jeringuilla con la heparina a la alargadera de la aguja y despince ésta; aspire hasta que salgan ________ml de sangre, que desechará. (Si no aspira nada, **vea complicaciones).**

12 **Sin desconectar la jeringuilla** pince la alargadera de la aguja, retire la jeringuilla a continuación y conecte la nutrilínea, previa retirada de la protección de ésta.

13 Abra la pinza de la aguja y la llave reguladora de la nutrilínea y asegúrese por la cámara de goteo que la mezcla está pasando.



RECUERDE: La aguja ha de estar pinzada siempre que no esté conectada a la nutrilínea o a la jeringuilla.





14 Coloque un apósito sobre la aguja fijándola con esparadrapo, para evitar desplazamientos de ésta.

15 Limpie con gasa y antiséptico las conexiones y déjelas protegidas como se le indicó.

16 Programe la bomba al ritmo de infusión que su médico le haya indicado.

17 Incorpore la nutrilínea a la bomba y póngala en marcha, según las instrucciones de la misma.

18 Deje abierta la llave reguladora de la nutrilínea.

TÉCNICA PARA RETIRAR LA N.P.

Con el tiempo que estime preciso prepare las cosas que va a necesitar para retirar la nutrición.

Material que va a utilizar:

- Mascarillas.
- Paño estéril.
- Solución antiséptica.
- Gasas estériles.
- Una jeringuilla de 5 ml y otra de 10 ml.
- 2 agujas de 0,9 x 25 mm.
- Heparina sódica al 1%.
- Una ampolla de suero salino al 0,9 %.
- Guantes estériles.
- Tijeras de punta roma.

Desarrollo del proceso

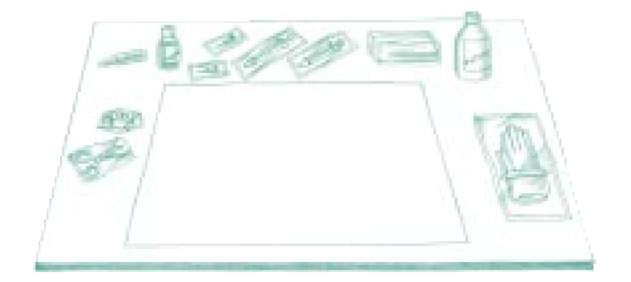
1 Programe la retirada de la N.P. como le haya indicado su médico.

2 Póngase la mascarilla y lave las manos según las normas enseñadas.

3 Disponga el campo estéril con la técnica aprendida.

4 Distribuya sobre el campo estéril el material que va a necesitar en el orden en que prevé que va a utilizarlo.

- Gasas impregnadas en antiséptico a un lado del campo.
- Al otro lado, una jeringuilla cargada con 10 ml de suero salino al 0,9%.
- Un poco más apartada, por ser la última que va a utilizar, la jeringuilla de 5 ml con ________ ml de heparina sódica al 1%.
- Más alejadas, gasas secas.





❺ Descubra la zona donde tiene colocado el reservorio, retirando la ropa para que no le dificulte las maniobras.

❻ Retire el apósito que cubre la conexión nutrilínea-aguja y a continuación, el que cubre al reservorio con cuidado de no desplazar la aguja fuera del mismo.

❼ Colóquese los **guantes** estériles según la técnica aprendida.

❽ **Limpie la conexión** nutrilínea-aguja con gasas impregnada en antiséptico pasando cada gasa sólo una vez.

❾ **Pince la alargadera** de la aguja con la llave que trae incorporada, cuidando de no desplazar la aguja

RECUERDE: La aguja ha de estar pinzada siempre que no esté conectada a la nutrilínea o a la jeringuilla.

❿ Desconecte la nutrilínea y **conecte la jeringuilla** con los 10 ml de suero salino.

⓫ **Abra la llave** de la alargadera y despacio, sin hacer mucha presión, inyecte el suero para limpiar el reservorio de la mezcla de la nutrición. Cierre la pinza. Retire la jeringuilla.

⓬ **Conecte** la jeringuilla con la heparina. **Abra** la pinza de la alargadera e **inyecte** la heparina **despacio.**

⓭ **Sin retirar esa jeringuilla** y sin dejar de hacer presión sobre el émbolo, con la otra mano, **saque la aguja** del reservorio tirando en sentido perpendicular al punto de entrada de ésta.



⓮ Limpie el punto de punción con antiséptico. Deje un pequeño apósito sobre la zona, si se lo han indicado.

MUY IMPORTANTE: Para evitar que se obstruya e inutilice el reservorio, déjelo siempre lavado con suero y lleno de heparina.

CONTROLES A REALIZAR

Realizará los controles con la frecuencia que su médico le indique y registrará en el diario de anotaciones todos los resultados y observaciones que haga.

DIURESIS

Comunique a su médico si:

Orina menos de 1 litro al día o más de 2 litros.

PESO

Comunique a su médico si:

Nota oscilaciones importantes en el peso.

TEMPERATURA

Comunique a su médico si:

Medido con termómetro tiene fiebre.

DEPOSICIONES

Comunique a su médico si:

Diarrea (deposiciones líquidas, abundantes y frecuentes).

Estreñimiento de mas de ________ días.

OTROS CONTROLES QUE SU MÉDICO LE INDIQUE

COMPLICACIONES DE LA N.P.

Es posible que en el tiempo en que usted precise utilizar la N.P. para alimentarse, surjan situaciones que le puedan plantear problemas.

A continuación le detallamos algunas de ellas, indicándole la actuación que debe usted tener y sobre todo, la manera de prevenirlas.

Recuerde que, si sigue usted detalladamente las instrucciones de su manual, estas complicaciones no tienen por qué presentarse y que, en todo caso, si las detecta precozmente, será más fácil resolverlas.

Debe procurar tener siempre al menos, 2 bolsas de N.P. disponibles en su domicilio, por si alguna se inutiliza, así como envases de sueros (los que le hayan indicado a su alta) para sustituir las bolsas de N.P. si usted no dispone de otra de recambio.

No dude nunca en contactar con su médico o un centro sanitario ante cualquier problema o duda que tenga.

COMPLICACIONES GENERALES

SÍNTOMAS	ACTITUD A TOMAR	PREVENCIÓN
• Fiebre ≥ 38º C, malestar general, escalofríos.	• Contacte con su médico. • Si no lo localiza y la fiebre persiste, acuda al S.º de Urgencias del Hospital más próximo.	• Seguir cuidadosamente las técnicas de manipulación. • Inspeccione las soluciones (sueros, heparina, bolsa N.P...) para detectar turbideces u otras anomalías. Comprobar su fecha de caducidad. • Guarde el material en el lugar adecuado según se le indica en este manual. • Vigile los síntomas de alguna infección, catarro, anginas, infección de orina, problemas dentales. • Evite contacto con individuos con enfermedades transmisibles.
• Sed importante, con disminución de la cantidad de orina. (Puede presentar cambios de peso, cansancio, malestar general, etc...)	• Póngase en contacto con su médico.	• Revise el volumen de la bolsa de N.P. y compruebe que administra la totalidad. • Cumpla correctamente con las indicaciones de líquidos diarios. • Si aparecen vómitos, diarrea, fístulas, hinchazón de piernas...., anótelo y consulte con su médico.
• Sudoración, sensación de debilidad, mareo, dolor de cabeza, alteraciones de la conducta. (Puede ocurrir durante la infusión de la N.P., pero es más habitual a los 15'-30' de acabar).	• Si puede beber: tome un vaso de agua con 2 cucharadas de azúcar. • Si no puede beber, dejar disolver en la boca 2 terrones o 2 cucharadas de azúcar. • Avisar luego a su médico para ajuste posterior. • Si dispone del material, realice determinación de glucemia.	• Vigile el ritmo de infusión de la N.P. • Siga correctamente las indicaciones que se le dieron para la retirada de la N.P. • Compruebe la etiqueta de su bolsa.
Cuadro brusco de: • Tos, con dificultad para respirar y dolor u opresión en el pecho.	INMEDIATAMENTE: • Clampar el catéter, lo más cercano al punto de inserción en la piel. • Tumbarse sobre el lado izdo., con la cabeza más baja que los pies. AVISAR URGENTEMENTE A UN MEDICO.	• Utilizar adecuadamente los cierres de las nutrilíneas. • Purgar correctamente la nutrilínea. • Seguir cuidadosamente las indicaciones del manual respecto a clampar y desclampar la aguja.
• Sed importante con aumento de la cantidad de orina. (Puede o no, tener cansancio, pérdida de peso, fiebre...)	• Si dispone del material necesario, haga un análisis de glucosa en orina y/o sangre. • Contacte con su médico.	• Mantenga constante el ritmo de infusión de la N.P., tal como se le indicó. • Si por algún motivo se enlentece la infusión, no intente recuperar el ritmo poniéndolo más deprisa. Alargue la programación. • Compruebe siempre que la etiqueta de la bolsa es la que le corresponde. • Avise a su médico de nutrición si otros profesionales le recetan algún medicamento.

COMPLICACIONES EN LA TÉCNICA DEL PINCHAZO

SÍNTOMAS	ACTITUD A TOMAR	PREVENCIÓN
• Una vez pinchado el reservorio con la aguja, no sale sangre.	• Comprobar que está despinzada la alargadera de la aguja. • Conecte la jeringa con heparina e intente introducir suavemente una pequeña dosis. Si encuentra resistencia, retire la aguja y repita el pinchazo con una aguja nueva. • Si vuelve a fracasar, contacte con su médico. NO INICIE NUNCA LA N.P. SI NO TIENE LA SEGURIDAD DE QUE LA AGUJA ESTA EN EL RESERVORIO.	• Siga meticulosamente toda la técnica de lavados, heparinización y pinchazo.
• Dificultad o imposibilidad para perfundir la N.P.	• Revise que las llaves de la alargadera de la aguja están abiertas. • Revise la bomba. • Si no lo resuelve, avise a su médico. NO INTENTE FORZAR LA PERFUSION DE LA N.P.	• Seguir cuidadosamente todos los pasos del manual de instrucciones.
• La aguja se sale del reservorio.	• Con la técnica de inicio, repetir el pinchazo con una aguja nueva.	• Asegurar la técnica de la punción y fijación de la aguja y de la nutrilínea. • Evitar golpes y tracciones sobre la aguja.

COMPLICACIONES EN LA ZONA DEL RESERVORIO

• Hinchazón. Dolor de cuello o brazo en el mismo lado que el catéter. Dolor de cabeza, inflamación de las venas del cuello.	• Retire la N.P. según la técnica habitual. • Contacte con su médico, en su ausencia, acuda al S.º de Urgencias más próximo.	• Siga minuciosamente las indicaciones de su manual. Cuando retire la N.P. no olvide de heparinizar el catéter. • Detecte precozmente cualquiera de estos síntomas.
• Escozor, dolor o ligera hinchazón en la zona del reservorio al iniciar la N.P.	• Retire la aguja. • Con otra aguja nueva, repita el pinchazo, comprobando que no persisten las molestias. • Si siguen los mismos síntomas, suspender N.P. y avise a su médico.	• Asegúrese que refluje sangre sin dificultad al pinchar con la aguja. • Haga una correcta fijación. • Evite golpes y tracciones sobre la zona del reservorio.

COMPLICACIONES DE LA NUTRILÍNEA

• Se rompe o se contamina.	• Sustituirla por otra nueva, realizando el proceso de retirada y posteriormente, de inicio, de N.P. • Si carece de nutrilínea.	• Revisar el material periódicamente. • Seguir correctamente las normas de uso y conservación del material.

COMPLICACIONES DE LA BOLSA

Pierde contenido de la solución de N.P. 1. Antes de colocarla. 2. Una vez iniciada la infusión.	Deséchela y utilice otra nueva. Suspender la N.P. siguiendo todos los pasos de retirada. Coloque otra bolsa nueva según la técnica habitual.	• Revise la bolsa antes de su utilización. • Evite desgarrar la bolsa al introducir el punzón de la nutrilínea.

COMPLICACIONES DE LA BOMBA

No funciona la bomba.	• Revise la toma de corriente. • Revise la programación (repase el manual de la bomba). Si sigue sin funcionar: programe el paso de la N.P. por gravedad: $\text{n.º de gotas/min.} = \frac{\text{volumen}}{3 \times \text{n.º de horas}}$	• Siga las instrucciones de mantenimiento de la bomba.

FICHA AL ALTA CON NUTRICIÓN PARENTERAL

NOMBRE Y APELLIDOS ______________________

____

DOMICILIO ______________________

____

TEL.: ______________________

N.º H.ª:

CARACTERÍSTICAS DEL CATÉTER

Tipo de catéter: ______________________

Técnica de colocación: ______________________

Fecha de colocación: ______________________

CARACTERÍSTICAS DE LA N.P.

Volumen: ______________________

Hidratos de carbono: ______________________

Proteínas: ______________________

Lípidos: ______________________

Oligoelementos: ______________________

Vitaminas: ______________________

Electrólitos: ______________________

Otros: ______________________

MÉTODO DE ADMINISTRACIÓN

Horario: ______________________

Ritmo de infusión: ______________________

____

SUMINISTRO DE LA BOLSA DE N.P.

Entrega en: ______________________

Cada __________ días ______________________

TIPO DE BOMBA DE INFUSIÓN

Cedida por: ______________________

____

Dirección y teléfono de contacto: ______________________

____

SERVICIO Y HOSPITAL DE ORIGEN

Horario y teléfono de contacto: ______________________

____

SERVICIO DE ATENCIÓN PRIMARIA

____

____

____

____

La Sociedad Española
de Nutrición Parenteral y Enteral,
agradece a B. Braun Medical S.A.
su colaboración en la publicación de este Manual

